j'ai lu avec attention Le Memoire qui m'a été remis par Monsieur Labbé Granvau et dans Lequel il est question de donner mon avis sur des accidens qui paroissent avoir Eté occasionés par une dent de sagesse de la machoire inferieure du coté droit

La dent en question etoit-elle sortie complette-ment, ou sa couronne étoit elle simplement qu'au niveau des bords alvéolaires, voila ce dont on ne parle pas dans le memoire à consulter

Dans Le premier Cas il Etoit inutile d'oter une des Dents voisines de celle de sagesse, par ce que La couronne une fois sortie complettement a annoncé que La dent s'est fait une place suffisante et qu'elle ne peut pas occasionner d'accident.

dans Le second Cas Les bords alvéolaires opposant trop de résistance à La dent qui veut sortir, il en resulte assés souvent des douleurs des irritations des gonflemens et meme des abcês qui ont Leur siege ~~[illegible]~~ dans Les alvéoles et dont Le pus en s'extravasant par Les pores osseux se manifeste ~~[illegible]~~ interieurement dans La joüe et perce quelques fois

ARC 61 n°36

a lépterieur. dans ces circonstances si lon presse Exterieurement et que lon Examine du coté de La bouche on voit suinter Le pus entre Lengeni-ve et lalveolle de la dent Lequel quelquefois aussi par lalveolle meme. il ne paroit pas par Le memoire que lon se soit occupé de toutes ces recherches avant dopérer.

mais Les choses dans la position qui vient dêtre Exposée, Léxtraction dune dent voisine Etoit inutile puisque toute Lopposition dépendoit soit des bords alveolaires pour ainsi dire renversés sur Eux meme, soit du tissus trop serré ou trop compacte de los. dans ce cas il faut de deux choses Lune; détruire Les bords alvéolaires pour donner toute Liberté à la Couronne; ou ôter La dent surtout, si on Lappercoit un peu vacillante dans son alvéole. Léxamen que je viens de proposer peut Encore avoir lieu actuellement, à la vérité Lopération sera plus difficile a raison de la dent précedemment otée et de celle qui a Eté Cassée par moitié.

on a raison de craindre quil ne se fasse une playe à Léxterieur et il Est a presumer quelle aura Lieu si lon na pas recours a lexamen Et a lopération cy dessus proposée

j'ajouterai encore qu'il faut examiner avec
attention l'état des glandes parotides et ma-
xillaires. mais dans tous les cas il y a lieu
de présumer que la dent de sagesse n'est pas
sortie complettement. peut être aussi est elle
gatée, ce qui seroit une double raison de l'oter
absolument

quant aux moyens de soulager le malade
ils consistent en des gargarismes des cataplas-
-mes emolliens. mais je le repete tant que la cause
existera, ce que l'on proposera ne terminera
pas complettement la maladie

on peut voir dans mon traité des maladies
reellement chirurgicales de la bouche
des exemples des accidens occasionés par les
dents de sagesse.

a Paris ce 8. avril 1780. Jourdain

ACADÉMIE NATIONALE DE MÉDECINE

Consultation